

Modulo A

**COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE**  
**Art. 14 D.Lgs. n.33/2013**

**ANNO 2018**

I		
Nome e Cognome	Carica	Data della nomina
Matteo Farè	<input type="checkbox"/> Consigliere	01/06/18
	<input checked="" type="checkbox"/> Senatore	

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

**DICHIARA**

di NON AVER ricevuto compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica

di AVER ricevuto i seguenti compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica

II (lettera c)	
COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA	
Tipologia di compenso	Importo compenso
gettone 06-09/18; gettone 10-1	€ 3257,80
Eventuali annotazioni:	

di NON AVER ricevuto importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

di AVER ricevuto i seguenti importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

III (lettera c)	
IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI	
Specificazione missione	Importi
Eventuali annotazioni:	

di NON ESSERE titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di ESSERE titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati

IV (lettera d)		
<b>ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI</b>		
Carica	Ente pubblico o privato	Importo compenso
Amministratore	Alfa Agency Consultancy & Tra	€ 2477,80
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ESSERE titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

V (lettera e)		
<b>ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA</b>		
Incarico	Ente di riferimento	Importo compenso
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di beni immobili (terreni e fabbricati)

di ESSERE titolare dei seguenti beni immobili (terreni e fabbricati)

VI (lettera f)			
<b>BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)</b>			
Tipologia (a)	Comune di ubicazione (anche estero)	Titolo (b)	Quota di titolarità %
Eventuali annotazioni:			

(a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

(b) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

di NON POSSEDERE beni mobili registrati

di POSSEDERE i seguenti beni mobili registrati

VII (lettera f)			
BENI MOBILI REGISTRATI			
	CV fiscali	Anno d'immatricolazione	Annotazioni
Autovetture:			
Yamaha X Max 300	28,01	2018	Motociclo
Aeromobili:			
Imbarcazioni da diporto:			
Eventuali annotazioni:			

di NON POSSEDERE azioni di società e quote di partecipazione a società

di POSSEDERE le seguenti azioni di società e quote di partecipazione a società

VIII (lettera f)		
AZIONI DI SOCIETA' E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'		
Denominazione della società	Attività economica	Numero delle azioni/percentuale delle quote possedute
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di cariche di amministratore o sindaco di società

di ESSERE titolare delle seguenti di cariche di amministratore o sindaco di società

IX (lettera f)		
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
Tipo di carica	Denominazione della società (anche estera)	Attività economica svolta
Amministratore	Alfa Agency Consultancy & Trading SRL	Consulenza commerciale, strategica, organizzativa
Eventuali annotazioni:		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data  
Milano, 29/09/19

Firma\*

  
/

\* Modalità di sottoscrizione:

- la dichiarazione può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.

**COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE  
NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DEI TITOLARI DI  
INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO  
Art. 14, D.Lgs. n. 33/2013**

ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a Farè Matteo nato/a a Milano  
il 06/08/1995 con riferimento alla carica di Consigliere / Senatore  
Senatore presso l'Università degli Studi di Milano, consapevole  
delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà  
pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

dichiara che

il/la coniuge non separato (indicare nominativo o in caso non ci sia barrare)

/

altri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti):

(indicare nominativi o in caso non ci siano barrare)

padre Andrea Farè

madre Maria Paola Scotti

figlio/i /

fratello/i, sorella/e Francesco Farè, Gabriele Farè, Maddalena Farè

nonni Annamaria Canetta, Umberto Scotti, Elena Valsecchi

nipoti (figli dei propri figli) /

**non danno il consenso**

alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi come previsto dall'art. 14,  
comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013.

dichiara altresì che

il/la figlio/a/i figli (indicare nominativo/i o in caso non ci sia/siano barrare)

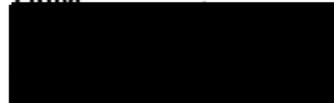
/

tutti minori, non sono intestatari di attività patrimoniali.

Luogo e data

Milano, 29/09/19

Firma\*



\*Modalità di sottoscrizione:

- a) la dichiarazione può essere trasmessa via posta o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- b) la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2017

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	[REDACTED]			Nome 3	[REDACTED]
Comune 4	[REDACTED]	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
Telefono, fax 8	prefisso	numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2			Nome 3	[REDACTED]
Sesso (M o F) 4	5	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					Eventi eccezionali 9
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					Casi di esclusione dalla precompilata 10
Comune 20	[REDACTED]	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
Comune 24	[REDACTED]	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30	[REDACTED]
Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41
Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43
	Codice Stato estero 44

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

giorno 09	DATA mese 02	anno 2018	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FARE' FRANCESCO AMMINISTRATORE
--------------	--------------------	--------------	--

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 1

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2.651,80	2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	Periodi particolari
5		6	153	7		8	Data di inizio	9	Data di cessazione
							giorno mese anno	giorno mese anno	anno
							01 08 2017		X
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018	
21		22		26		27		29	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017			
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato	
53		54		55		74		84	94
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		126		127	
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato				
264		274		284		294			
ACCONTI 2017 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		
321		322		324		326			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
341	342			343	344			345	346
347	348			349	350			351	352
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361	609,91	362		363		364			
365		366		367	788,05	368	Totale detrazioni per oneri		
369		370		371		372	Credito per canoni di locazione recuperato		
373	609,91	374		375		376	Credito per canoni di locazione recuperato		
377		378		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero			
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato					
391	2	392		393					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo		
411		412		413		414		415	giorno mese anno
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale		Anni residui		
416		417		418		419	420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati	Dedotti	Non dedotti					
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
431		432	433	434	435	436	437		
440		441		442		444	Assicu. azioni sanitarie		

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione			Anno di riferimento					
9	10	11	12	13	14	15	16	17						
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS					
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti					
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM					
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens										
Tutti														
Singoli mesi														
35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38 Periodi retributivi soggetto denuncia										39	Codice fiscale conguaglio	
G F M A M G L A S O N D														
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42 Periodi retributivi per denuncia										
G F M A M G L A S O N D														

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati							
3.000,00	997,00	332,30	997,00											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
47	T	48	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Tipo rapporto		49		1A	50			Codice fiscale PPAA/Azienda						

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52 Denominazione Ente previdenziale									
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti				
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi				

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						01	08	31	12				

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente



Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : C0.C0.C0

Reddito pari a euro : 2.651,80

Periodo di lavoro : dal 01/08/2017 al 31/12/2017